



RES. EXENTA 7D.1D/Nº

1 1 1 8

**MAT.: AMPLIA PLANTA PROFESIONAL A CONVENIO  
MLE A SOCIEDAD DE SERVICIOS  
ODONTOLOGICOS ANDES LIMITADA, RUT  
Nº 76.131.254-5 /**

VISTO:

**07 MAYO 2014**

Las facultades que me confieren el DFL 1-2005 del Min. de Salud que refundió el texto de la ley 18469 y del DL 2763-79; la Resolución 1.455-2002, sobre Reglamento de FONASA y sus modificaciones, en relación a la Resolución 1.A. /Nº 1.274-98 sobre Delegación de Facultades, todas del Director del Fondo Nacional de Salud; la Resolución Ex 2H Nº 001937 del 06.04.2011 la cual modifica organización interna del Depto. de Operaciones; la Res. Ex. 3.2D Nº 395 del 28.02.2014 que designa jefes subrogantes en la Dirección Zonal Centro Sur y la Resolución Nº 1600-08 que contiene el texto actualizado de la Resolución Nº 55-92 de la Contraloría General de la República;

**CONSIDERANDO:**

1. Que, en conformidad a lo dispuesto en el artículo 143º del D.F.L. Nº1, de 2005, de Salud, el Fondo Nacional de Salud, autorizó **con fecha 07 de Agosto 2013**, el convenio y la inscripción en el Rol de Prestadores en la Modalidad de Libre Elección, a **SOCIEDAD DE SERVICIOS ODONTOLOGICOS ANDES LIMITADA, RUT Nº 76.131.254-5;**

2. Que, el convenio del prestador se encuentra vigente y que presentó solicitud Nº **15806 de fecha 15 de Abril 2014**, para ampliar planta profesional al convenio vigente;

3. Que, de los antecedentes de respaldo para la solicitud presentados por el prestador y del Informe Técnico de Visación de Convenio Nº **386 de fecha 28 de Abril 2014**, se confirma el cumplimiento de los requisitos administrativos, técnicos y jurídicos, por lo que dicto la siguiente:

**RESOLUCIÓN:**

I. Apruébase la incorporación de Profesional al convenio del prestador **SOCIEDAD DE SERVICIOS ODONTOLOGICOS ANDES LIMITADA, RUT Nº 76.131.254-5**, agregándose al mismo, los siguientes profesionales a la Planta Profesional:

RUT	NOMBRE	PROFESION / ESPECIALIDAD
[REDACTED]	Alfredo Torres Parra.	Cirujano Dentista
[REDACTED]	Ximena Veloso Castro	Cirujano Dentista
[REDACTED]	Consuelo Loyola Rojas	Cirujano Dentista
[REDACTED]	Camila Valdebenito Rivera	Cirujano Dentista / Endodoncia
[REDACTED]	Gladys Neira Sepúlveda	Cirujano Dentista

II. Apruébase la **eliminación** de Profesionales al convenio del prestador **SOCIEDAD DE SERVICIOS ODONTOLÓGICOS ANDES LIMITADA, RUT N° 76.131.254-5**, eliminándose al mismo, los siguientes profesionales a la Planta Profesional:

RUT	NOMBRE	PROFESION / ESPECIALIDAD
[REDACTED]	Tessa Schukkert Preisig	Cirujano Dentista
[REDACTED]	Constanza Ulloa Bequer	Cirujano Dentista
[REDACTED]	Robert Trujillo Castro	Cirujano Dentista
[REDACTED]	Monica Alvarez Muñoz	Cirujano Dentista

III. Actívese el registro a partir de la fecha de ésta resolución, la que se anexará al convenio del prestador.

IV. Notifíquese lo resuelto en forma personal, o por carta certificada dirigida al prestador, al domicilio establecido en el respectivo convenio.

Anótese, Comuníquese y Archívese.

  
**JOHANA QUIROZ MELO**  
 DIRECTORA (S) ZONAL  
 DIRECCION ZONAL CENTRO SUR  
 FONASA

  
 FONASA

  
 Firma Ministro de F.E.

  
 FONASA

JQM/MTF//CBE/  
**DISTRIBUCIÓN:**

- \* Sociedad de Servicios Odontológicos Andes Limitada / Cochrane N° 472, Concepción.
- \* Expediente Prestador
- \* @Subdepto. Gestión Comercial Dirección Zonal Centro Sur
- \* @Ejecutivo Comercial
- \* @Asesor Jurídico
- \* @Subdpto. Control
- \* @Sucursal Concepción
- \* **Oficina de Partes** (Afecta el art. 7 Letra g) Ley N° 20.285/2008

Egr.: 07.05.2014